

Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente

**Primer declarante**

01 NIF  
02 Apellidos y nombre **RISCO AVILA GABRIEL**

Sexo del primer declarante: H: hombre  05 H M: mujer  06  
Estado civil (el 31-12-2016): Soltero/a  06 Casado/a  07 X Viudo/a  08 Divorciado/a o separado/a legalmente  09  
Fecha de nacimiento **10 03/08/1957**  
Grado de discapacidad. Clave  11  
Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X"  13

**Domicilio habitual actual del primer declarante**

15 Tipo de Vía **PASEO** 16 Nombre de la Vía Pública  
17 Tipo de numeración **NUM** 18 Número de casa 19 Calificador del número 20 Bloque 21 Postal 22 Escal. 23 Planta **7** 24 Puerta **A**  
25 Datos complementarios del domicilio 26 Localidad / Población (si es distinta del municipio)  
27 Código Postal 28 Nombre del Municipio **SALAMANCA** 29 Provincia **SALAMANCA**

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address 36 Datos complementarios del domicilio  
37 Población / Ciudad 39 Código Postal (ZIP) 40 Provincia / Región / Estado  
41 País 42 Código País  
44 País de residencia en la UE en 2016 (excepto España) 43 Nacionalidad

Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual. Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave)	Porcentaje/s de participación, en caso de propiedad o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastral
50 1	Primer declarante: 51 50,00 Cónyuge: 52	53 1	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54
50	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	53	54

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador  55 Si no tiene NIF, consigne Número de identificación en el País de residencia  56

**Cónyuge** (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)

57 NIF  
58 Apellidos y nombre  
Sexo del cónyuge (H: hombre; M: mujer)  59 M  
Fecha de nacimiento del cónyuge  60  
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave  61  
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF  62  
Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta)  63

**Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)**

15 Tipo de Vía 16 Nombre de la Vía Pública  
17 Tipo de numeración 18 Número de casa 19 Calificador del número 20 Bloque 21 Postal 22 Escal. 23 Planta 24 Puerta  
25 Datos complementarios del domicilio 26 Localidad / Población (si es distinta del municipio)  
27 Código Postal 28 Nombre del Municipio 29 Provincia

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address 36 Datos complementarios del domicilio  
37 Población / Ciudad 39 Código Postal (ZIP) 40 Provincia / Región / Estado  
41 País 42 Código País  
44 País de residencia en la UE en 2016 (excepto España) 43 Nacionalidad

Representante

65 NIF 66 Apellidos y nombre o razón social

Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2016 con anterioridad al día 31 de diciembre.  
Fecha de finalización del periodo impositivo  67

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)  
Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.  
Tributación individual  68 X  
Tributación conjunta  69

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2016

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2016  70 08

Primer declarante

RISCO AVILA GABRIEL

## Situación familiar

## Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de orden (*)	Otras situaciones
1.º	75	76	77	78	79	80	81	82
2.º	75	76	77	78	79	80	81	82
3.º	75	76	77	78	79	80	81	82
4.º	75	76	77	78	79	80	81	82
5.º	75	76	77	78	79	80	81	82
6.º	75	76	77	78	79	80	81	82
7.º	75	76	77	78	79	80	81	82
8.º	75	76	77	78	79	80	81	82
9.º	75	76	77	78	79	80	81	82
10.º	75	76	77	78	79	80	81	82
11.º	75	76	77	78	79	80	81	82
12.º	75	76	77	78	79	80	81	82

(\*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

(\*\*) Se cumplimentará esta casilla cuando la vinculación sea 3 ó 4. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2016, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Nº de orden

Fecha de fallecimiento

83

84

83

84

Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [80], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

	NIF/NIE	Apellidos y nombre (por esta orden)
1.º	85	86
2.º	85	86
3.º	85	86
4.º	85	86

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. 87

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. 87

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. 87

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. 87

## Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo impositivo

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2016, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF

Fecha de fallecimiento

96

97

96

97

## Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla

105

## Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla

106

## Declaración complementaria

Si la declaración complementaria está motivada por haber percibido atrasos de rendimientos del trabajo después de la presentación de la declaración anterior del ejercicio 2016, o si se trata de una declaración complementaria presentada en cumplimiento de lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, o si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en la D.A. 45ª de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

121

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en los artículos 41,5, 42,5, 43,2, 50, 73 del Reglamento del Impuesto, o en los artículos 54,5, 72,2 y disposición adicional vigésimo séptima de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

122

Si de la declaración complementaria resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124], [125] y [126])

123

Si la declaración complementaria está motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por impulsar las rentas pendientes a medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

124

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

125

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido la circunstancia prevista en los artículos 80.4 ó 81,3 de la Ley del Impuesto sobre Sociedades y el socio ha trasladado su residencia a un Estado miembro de la Unión Europea o del Estado Económico Europeo, marque con una "X" esta casilla

126

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2016, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124], [125] y [126] indíquelo marcando con una "X" esta casilla

120

## Solicitud de rectificación de autoliquidación

Si inicia un procedimiento de rectificación de autoliquidación, por resultar una cantidad a devolver mayor a lo solicitado, o una cantidad a ingresar menor, indíquelo marcando con una "X" esta casilla

127

**Rendimientos del trabajo**

Retribuciones dinerarias	60.784,32	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	60.784,32	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	2.011,20	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	58.773,12	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	56.773,12	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)]	56.773,12	021

**Rendimientos del capital mobiliario**

<b>RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	199,68	022
Total de ingresos íntegros [(22)+(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(29)+(30)]	199,68	031
Rendimiento neto [(31)-(32)]	199,68	033
Rendimiento neto reducido [(33)-(34)]	199,68	035

**Base Imponible general y base Imponible del ahorro**

<b>INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2016 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2016 a integrar en la B.I. ahorro	199,68	386
<b>BASE IMPONIBLE GENERAL</b>		
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	56.773,12	389
Base imponible general [(380)-(388)+(389)-(390)-(391)]	56.773,12	392
<b>BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Base imponible del ahorro	199,68	405

**Base liquidable general y base liquidable del ahorro**

<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL</b>		
Base liquidable general [(392)-(438)-(439)-(440)-(441)-(442)-(443)-(444)]	56.773,12	445
Base liquidable general sometida a gravamen [(445)-(446)]	56.773,12	450
<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO</b>		
Base liquidable del ahorro [(405)-(451)-(452)]	199,68	455

**Adecuación del Impuesto a las circunstancias personales y familiares**

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	465
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	466
Mínimo por descendientes. Importe estatal	2.550,00	467
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	2.550,00	468
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	8.100,00	473
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	8.100,00	474
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	8.100,00	475
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	476
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	8.100,00	477
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	478

**Cálculos del Impuesto y resultado de la declaración**

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	8.353,78	482
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	8.304,75	483
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	769,50	484
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	769,50	485
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	7.584,28	486
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	7.535,25	487
Tipo medio estatal	13,35	488
Tipo medio autonómico	13,27	489
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	18,97	490
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	18,97	491
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	18,97	494
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	18,97	495
Tipo medio estatal	9,50	496
Tipo medio autonómico	9,50	497

Cuota íntegra estatal [(486)+(494)]	7.603,25	499
Cuota íntegra autonómica [(487)+(495)]	7.554,22	500
<b>Deducciones</b>		
Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción	731,00	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	315,60	650
Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	120,00	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL	24,00	652
Por donativos, parte estatal	169,80	506
Por donativos, parte autonómica	169,80	507
<b>Determinación de cuotas líquidas y resultados</b>		
CUOTAS LÍQUIDA		
Cuota líquida estatal[(499)-(501)-(503)-(504)-(506)-(508)-(510)-(512)-(514)-(516)-(518)]	7.433,45	520
Cuota líquida autonómica [(500)-(502)-(505)-(507)-(509)-(511)-(513)-(515)-(517)-(519)]	7.384,42	521
Cuota líquida estatal incrementada [(520)+(522)+(523)+(524)+(525)]	7.433,45	530
Cuota líquida autonómica incrementada [(521)+(526)+(527)+(528)+(529)]	7.384,42	531
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(530)+(531)]	14.817,87	532
Cuota resultante de la autoliquidación [(532)-(533)-(534)-(535)-(536)]	14.817,87	537
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del trabajo	14.854,61	538
Por rendimientos del capital mobiliario	37,92	539
Total pagos a cuenta [suma de (538) a (548)]	14.892,53	549
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(537)-(549)]	-74,66	550
Resultado [(550)-(551)+(552)-(562)+(563)-(575)+(576)-(589)+(590)-(591)+(592)+(593)+(595)]	-74,66	600
<b>Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente</b>		
Cuota líquida autonómica incrementada	7.384,42	601
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	7.384,42	605
<b>Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de Castilla y León</b>		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	519

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**  
**Declaración 2016**  
Documento de ingreso o devolución

Modelo  
**100**

Primer declarante (1)	NIF <input type="text"/>	Ejercicio ..... <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> Período ..... <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="A"/>
	Apellidos y Nombre <b>RISCO AVILA GABRIEL</b>	Número justificante: 1007110931154

Cón-yuge	NIF <input type="text"/>	Apellidos y Nombre <input type="text"/>
----------	-----------------------------	--

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 450 <input type="text" value="56.773,12"/>	Base liquidable del ahorro 455 <input type="text" value="199,68"/>	Cuota íntegra estatal 499 <input type="text" value="7.603,25"/>	Cuota íntegra autonómica 500 <input type="text" value="7.554,22"/>
	Cuota líquida estatal 520 <input type="text" value="7.433,45"/>	Cuota líquida autonómica 521 <input type="text" value="7.384,42"/>	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [600] o casilla [625] de la declaración) ..... <input type="text" value="625"/> <input type="text" value="-74,66"/>	
	Tributación individual ..... <input type="text" value="68"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Tributación conjunta ..... <input type="text" value="69"/>	
	Importante: si la cantidad consignada en la casilla [625] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla ..... <input type="text" value="7"/>			

Declaración Complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2016 de la que se derive una cantidad a ingresar. Resultado de la declaración complementaria ..... <input type="text" value="610"/>
--------------------------------	--

**Importante:** en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Si el importe consignado en la casilla [625] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla 1, el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos. NO FRACCIONA el pago ..... <input type="text" value="1"/> <input type="checkbox"/> SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos ..... <input type="text" value="6"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Opciones de pago del 2.º plazo (5) Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora. NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo ..... <input type="text" value="2"/> <input type="checkbox"/> SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... <input type="text" value="3"/> <input checked="" type="checkbox"/>  Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 1, el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 6 do noviembre.  Importe del 2.º plazo ..... <input type="text" value="1,"/> (40% de la casilla [625])
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones. Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... <input type="text" value="I,"/>  Forma de pago: <input type="text"/>	

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.  
Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [625] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella; Devolución: <b>SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA</b> Importe: <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="74,66"/>
----------------	--

**Importante:** si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

Cuenta bancaria (7)	Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos. Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.  Número de cuenta (IBAN) <input type="text"/> Código SWIFT-BIC <input type="text"/>
---------------------	--



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 100**

## Registro

Presentación realizada el 20-06-2017 a las 17.21.09

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201610016961816N

Código Seguro de Verificación:

## Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social: RISCO AVILA GABRIEL

En calidad de: Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1007110931154

**A DEVOLVER**